

Doença meningocócica

Novembro de 2015 | Página 1 de 3

O que é a doença meningocócica?

A doença meningocócica ocorre com infecções devido à bactéria *Neisseria meningitidis*. Existem dois tipos principais de doença meningocócica: meningite meningocócica e meningococemia. A meningite meningocócica é uma infecção dos tecidos (denominados as “meninges”) que envolvem o cérebro e a medula espinhal. A meningococemia é uma infecção do sangue e também pode envolver outras partes do corpo.

O que é *Neisseria meningitidis*?

A *Neisseria meningitidis* é uma bactéria que pode ser encontrada normalmente na garganta e no nariz das pessoas. Cerca de 5 a 15% das pessoas carregam essa bactéria, mas não ficam doentes. Essas pessoas podem se denominadas “portadores”. Os portadores somente têm a bactéria por um curto período. Geralmente, a bactéria vai embora e essas pessoas podem ter maior resistência à infecção no futuro. Em casos raros, a bactéria pode entrar no sangue e ir para o tecido que circunda a medula espinhal e o cérebro, causando uma doença grave.

Como a bactéria se propaga?

A bactéria é transmitida de pessoa a pessoa por meio da saliva (cuspe). É preciso ter contato direto com a saliva de uma pessoa infectada para a bactéria se propagar. O contato direto inclui atividades como beijar, compartilhar garrafas de água, compartilhar utensílios de comida/bebida ou compartilhar cigarros com alguém infectado; ou ficar a uma distância 90 cm a 1,8 m (3 a 6 pés) de uma pessoa infectada e que esteja tossindo ou espirrando.

Como a doença meningocócica é diagnosticada?

As pessoas que mostram sinais e sintomas da doença são diagnosticadas quando ocorre o crescimento das bactérias no seu líquido espinhal (meningite) ou sangue (meningococemia) no laboratório. Pode demorar até 72 horas para se obter os resultados do exame. Às vezes, um diagnóstico antecipado pode ser feito com o exame do líquido espinhal de uma pessoa em um microscópio. Geralmente, um diagnóstico preliminar é feito com base nos sinais e sintomas antes de os resultados do laboratório ficarem prontos.

Quais são os sinais e sintomas da doença?

Meningite meningocócica:

Os sinais e sintomas da meningite incluem um início repentino de febre alta, rigidez do pescoço, dor de cabeça, náusea, vômito e/ou confusão mental. Mudanças de comportamento como confusão, sonolência e dificuldade para acordar são sintomas importantes dessa doença. Uma erupção cutânea pode estar presente, geralmente envolvendo as mãos e os pés. Nos bebês, os únicos sinais da doença podem deixá-los mais cansados, mais irritadiços e com menos apetite do que o normal. Os bebês com meningite geralmente apresentam febre, mas isso não é um sinal confiável da doença. Toda pessoa com esses sintomas deve ser examinada por um médico imediatamente.

Meningococemia:

Os sinais e sintomas da meningococemia incluem um início repentino de febre, calafrios e uma sensação incomum de fraqueza e cansaço. Uma erupção cutânea pode estar presente, geralmente nas mãos e nos pés. Toda pessoa com esses sintomas deve ser examinada por um médico imediatamente.



Como essas doenças são tratadas?

São usados antibióticos para tratar as pessoas com meningite meningocócica e meningococemia. As pessoas que tiveram contato direto com a pessoa doente em algum momento durante as duas semanas que antecederam a doença também podem precisar tomar antibióticos. O tratamento preventivo de todas as pessoas com contato direto deve ser iniciado o mais rápido possível, mas de preferência até 24 horas após a identificação do caso.

Por que os contatos diretos de uma pessoa doente precisam ser tratados?

Os contatos diretos de uma pessoa com doença meningocócica são tratados com antibióticos porque a bactéria que causa a doença pode se propagar da pessoa infectada para outras pessoas por meio de contato com a saliva (cuspe) da pessoa infectada. Os antibióticos matam a bactéria e previnem a doença.

Existe uma vacina para me proteger de ficar doente?

Sim, as vacinas polissacarídica meningocócica quadrivalente e meningocócica conjugada protegem contra quatro sorotipos (subgrupos), A, C, W e Y da doença meningocócica. As vacinas contra o meningococo do sorogrupo B protegem contra a doença meningocócica do sorogrupo B.

- A vacina meningocócica conjugada quadrivalente (Menactra e Menveo) é recomendada para crianças de 11 a 12 anos de idade e para algumas crianças mais jovens com determinados problemas de saúde, como asplenia (incluindo a doença da célula falciforme), ou antes de viajar para certas partes do mundo onde a doença meningocócica é comum. Os estudantes de 16 a 18 anos de idade devem receber uma dose de reforço ou a primeira dose, se ainda não tiverem sido vacinados. É recomendável que os calouros universitários, os recrutas militares e outros estudantes recém-matriculados em universidades que moram em repúblicas e que ainda não foram vacinados tomem a vacina meningocócica conjugada.
- A vacina contra o meningococo do sorogrupo B (Bexsero e Trumenba) é recomendada para pessoas de 10 anos de idade ou mais com determinados problemas de saúde de alto risco relativamente raros (exemplos: pessoas com disfunção no baço ou que tiveram o órgão retirado, aquelas com deficiência persistente de componente complementar, as que viajam para os países onde a doença meningocócica é muito comum, microbiologistas que trabalham com a *N. meningitidis* e pessoas que podem ter sido expostas durante um surto), mas também pode ser usada em outros adolescentes e adultos jovens com idade entre 16 e 23 anos, com base no julgamento clínico.
- A vacina polissacarídica meningocócica quadrivalente (Menomune) também protege contra 4 tipos (A, C, W, Y) dos 13 sorogrupos (subgrupos) da *N. meningitidis* que causam doença grave. Ela é recomendada para pessoas de 56 anos de idade ou mais com determinados problemas de alto risco.

Se tiver quaisquer perguntas sobre se você ou seu filho devem ou não receber alguma dessas vacinas, converse com o seu médico.

A legislação de Massachusetts exige que os estudantes em tempo integral e recém-matriculados em universidades e em escolas do nono ao décimo segundo ano, que estejam morando em uma república ou outro tipo de alojamento com várias pessoas, licenciado ou aprovado pela escola ou universidade, recebam a vacina



meningocócica quadrivalente ou assinem um termo de responsabilidade pela decisão de não tomar a vacina. Esta legislação não se aplica à vacina contra o meningococo B. Mais informações sobre esta exigência podem ser encontradas no documento do MDPH intitulado “*Information about Meningococcal Disease and Vaccination and Waiver for Students at Residential Schools and Colleges*” (Informações sobre Doença Meningocócica e Vacinação e Dispensa para Estudantes em Escolas e Universidades Residenciais).

O que devo fazer se tiver tido contato com uma pessoa que tem a doença meningocócica?

Se tiver tido contato direto com uma pessoa que foi diagnosticada com doença meningocócica, você deve telefonar para seu médico e tomar um antibiótico. Se tiver tido contato com uma pessoa doente, mas não contato direto, você deve ficar atento aos sintomas da doença e entrar em contato com seu médico imediatamente se apresentar qualquer um desses sintomas.

Existe alguma situação em que eu não precisaria tomar antibióticos após um contato direto com uma pessoa doente com meningite?

Sim. A meningite pode ser causada por muitos tipos diferentes de germes, incluindo outras bactérias e vírus. Somente determinados tipos de meningite precisam de tratamento para os contatos diretos da pessoa infectada. Se tiver dúvidas sobre meningite ou sobre sua exposição a uma pessoa doente, entre em contato com seu médico.

Onde posso obter mais informações?

- Com o seu médico
- No Departamento de Saúde Pública de Massachusetts, Divisão de Epidemiologia e Imunização (Massachusetts Department of Public Health [MDPH], Division of Epidemiology and Immunization), pelo telefone (617) 983-6800 ou ligação gratuita para (888) 658-2850 ou no site do MDPH em <http://www.mass.gov/dph/>
- Pelo seu departamento de saúde local (listado no catálogo telefônico no item “Government”)

